

見学申込書

申込月日	20 年 月 日 ()		
見学希望日時	20 年 月 日 ()		
	午前・午後	時 分	～午前・午後 時 分
申込者	団体名		人数 名
	フリガナ		
	代表者名		
	住所		
	T E L		F A X
交通手段	<input type="checkbox"/> バス(大型・マイクロ) 台 <input type="checkbox"/> 乗用車 台		
その他	講師	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	資料 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
	目的		
	以下連絡等あればご記入ください		

※講師・資料等ご希望に添えないことがあります。

※上記必要事項ご記入の上お申込ください。

※土場見学される方はヘルメットご着用ください。

※個人情報等は見学に関係すること以外には使用いたしません。

※中止の場合はすみやかにご連絡願います。

(株)北桑木材センター
 京都市右京区京北下弓削町井下8
TEL(075)854-0136
FAX(075)854-0332